**Místo poskytovaného vzdělávání (zakroužkujte/vymažte):** Karviná / Ostrava / Zlín

Prohlášení zákonných zástupců žáka

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti ……………………………………………………………

Narozenému……………………………………………………………………………………………....

Bytem

……………………………………………………………………………………………………………

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani

ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních 2 týdnech přišlo

jmenované dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se ………………………………………………..………….. v termínu

…………………..

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V …………………………….. dne ……………..………

……………………………………………………………...

Podpis zákonného zástupce žáka ze dne, kdy dítě odjíždí na akci